

Barranquilla, 17 de abril de 2026

Señor (a):

CAROLINA TOVIO RUIZ

C.C: 1.129.569.422

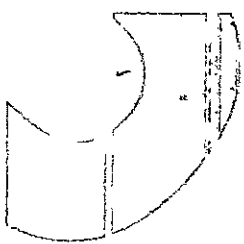
Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA (O) SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCION DE PACIENTES DE LA E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO.

Cordial saludo

Siguiendo instrucciones de la gerencia me permito solicitar a usted se sirva presentar a esta dependencia la propuesta para la prestación de servicios para brindar acompañamiento y apoyo a la subgerencia técnico científica en el proceso de calidad de atención de pacientes de la **E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO**.

En cumplimiento a lo establecido en los procedimientos contractuales del Departamento, deberá anexar a su propuesta los siguientes documentos:

- ❖ Propuesta
- ❖ Fotocopia de la cédula de ciudadanía
- ❖ Fotocopia de la libreta militar (hombres)
- ❖ Registro Único Tributario (RUT)
- ❖ Fotocopia del diploma de bachiller y acta de grado (Si aplica)
- ❖ Fotocopia(s) de diploma(s) de educación superior: técnico, tecnólogo o profesional y acta de grado (Si aplica)
- ❖ Fotocopia de la tarjeta o matrícula profesional: certificado de vigencia de la tarjeta profesional expedido por la entidad que regula su profesión (Si aplica)
- ❖ Certificado de antecedentes disciplinarios de abogado de sala Jurisdiccional Disciplinaria del Consejo Superior de la Judicatura (Si aplica)
- ❖ Certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores (Si aplica)
- ❖ Certificado de vigencia de tarjeta profesional abogados
- ❖ Fotocopia (s) de diploma (s) de postgrado en las modalidades de especialización, maestría, doctorado o posdoctorado y acta (s) de grado (Si aplica)
- ❖ Fotocopia de certificados de experiencia laboral
- ❖ Formato único de hoja de vida del Departamento Administrativo de la Función Pública – SIGEP, debidamente diligenciado y firmado (Los datos allí registrados deben coincidir con los documentos soporte de estudio, experiencia, entre otros.)

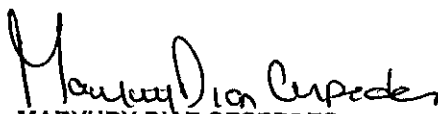


- ❖ Formato firmado de declaración de bienes y rentas del Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP, debidamente diligenciado y firmado
- ❖ Certificado de afiliación a EPS
- ❖ Certificado de afiliación a fondo de pensiones.
- ❖ Original de certificación de cuenta bancaria que identifique banco, tipo de cuenta y número de la cuenta (vigente no mayor a treinta días)
- ❖ Fotocopia de la licencia de conducción categoría C1 o equivalente (sólo aplica para conductores)
- ❖ Examen médico Pre ocupacional (Con vigencia menos a tres (3) años)
- ❖ Certificado de antecedentes del Sistema de información de registro de sanciones e inhabilidades de la Procuraduría General de la Nación)
- ❖ Certificado de antecedentes del Sistema de información del boletín de responsables de la Contraloría General de la Nación
- ❖ Certificado de antecedentes penales y requerimientos judiciales de la Policía Nacional
- ❖ Certificado del Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional
- ❖ Copia de la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional y/o médica (si el servicio a prestar es asistencial) (Si aplica)
- ❖ Rethus (En caso de que aplique)
- ❖ Copia de Resolución de convalidación expedida por el Ministerio de educación Nacional (aplica para títulos obtenidos en el extranjero)
- ❖ Copia de Resolución ante la secretaria de Salud Departamental para ejercer (aplica para personal asistencial)

La propuesta deberá constar por escrito; contener la declaración de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la Ley y autorizar a la entidad para que realice las consultas de los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales y ser entregada en la secretaria en mención, antes de quince (15) días a partir del recibo del presente.

Las condiciones del contrato tales como presupuesto, plazo, ejecución, forma de pago, obligaciones de las partes y demás, serán las contenidas en el estudio previo respectivo, el cual se encuentra a su disposición en la Dirección de Contratación.

Atentamente,


MARYURY DIAZ CESPEDES
AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO

Barranquilla, 17 Abril 2026

Doctor(a):

LUZ STELLA MANJARRES IGLESIAS
DIRECTOR TECNICO CACE ALTA COMPLEJIDAD
E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO.

ASUNTO: PROPUESTA

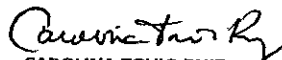
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA (O) SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCION DE PACIENTES DE LA E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO.

Así mismo declaro:

1. Que conozco y acepto todas las condiciones generales y específicas, del presente objeto a contratar, así como los requisitos de experiencia y documentos exigidos para la ejecución del contrato que se pretende celebrar y que se encuentran contenidas en el estudio previo y demás documentos técnicos anexos en los términos indicados.
2. Que acepto todas las condiciones y acepto cumplir todos los requisitos en ellas exigidos para la ejecución del contrato si este llegare a suscribirse.
3. Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible a comprobación.
4. Que, con la firma de la presente propuesta bajo la gravedad de juramento, manifiesto que no me encuentro incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades o prohibiciones o conflictos de intereses, establecidos en la constitución política, la ley 80 de 1993 y demás normas pertinentes.
5. Que no aparezco en el último boletín de responsables fiscales, ni presento antecedentes disciplinarios tal como se certifica en los documentos expedidos por la contraloría general de la república y la Procuraduría General de la Nación; igualmente no presento antecedentes judiciales de policía o imposición de medidas correctivas.
6. Que lei cuidadosamente las condiciones exigidas en el estudio previo y elaboré mi propuesta ajustada a los mismos, la cual se resume así:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPONENTE	CAROLINA TOVIO RUIZ
CEDULA DE CIUDADANIA	1.129.569.422
VALOR MENSUAL DE LA PROPUESTA	VALOR MENSUAL: \$ 5,728,000

7. En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.


CAROLINA TOVIO RUIZ

1.129.569.422